

Cáncer de Cérvix

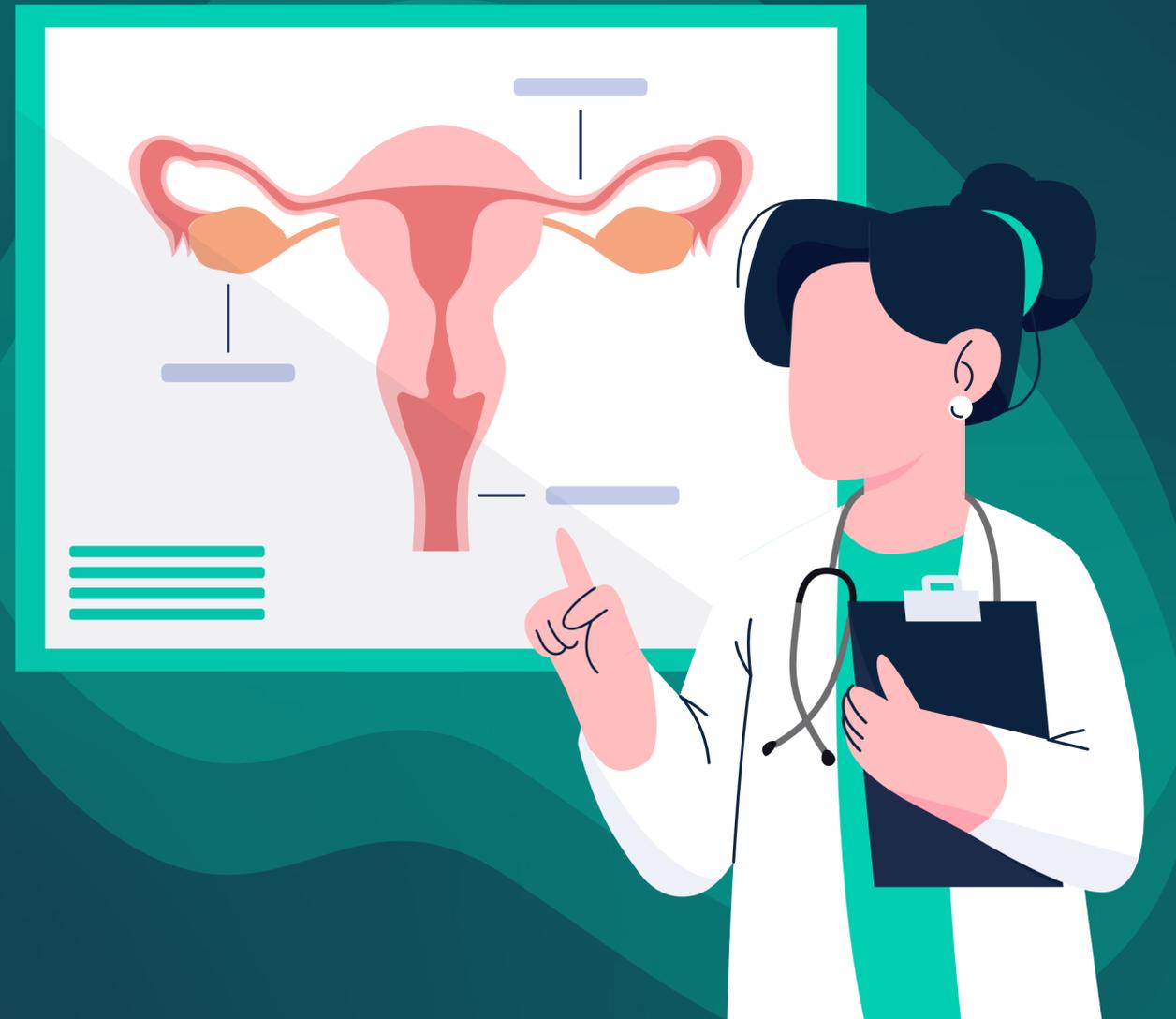
Diagnóstico, clasificación
& tratamiento



Síntomas del Cáncer de Cérvix ¹

En Estadio temprano:

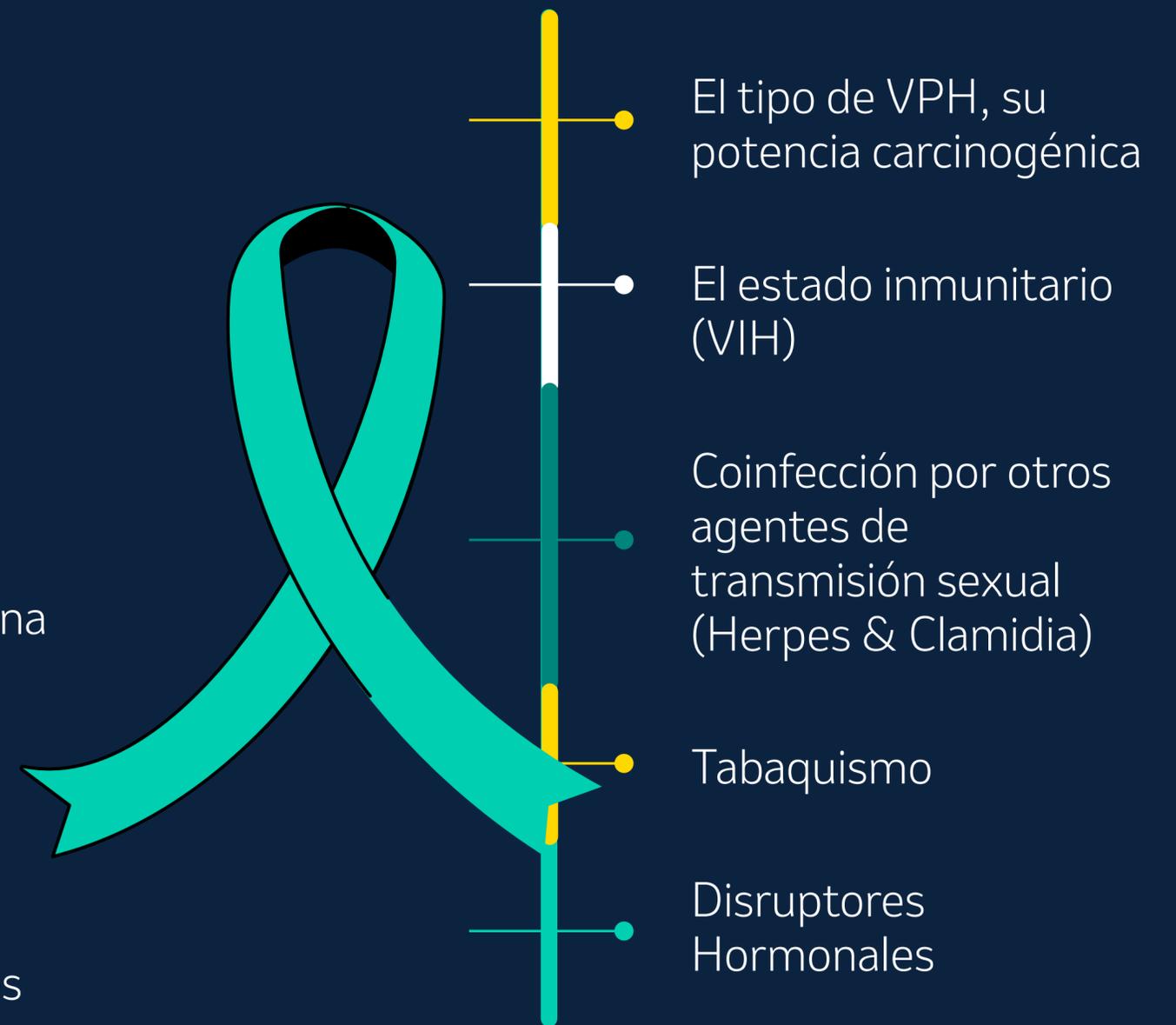
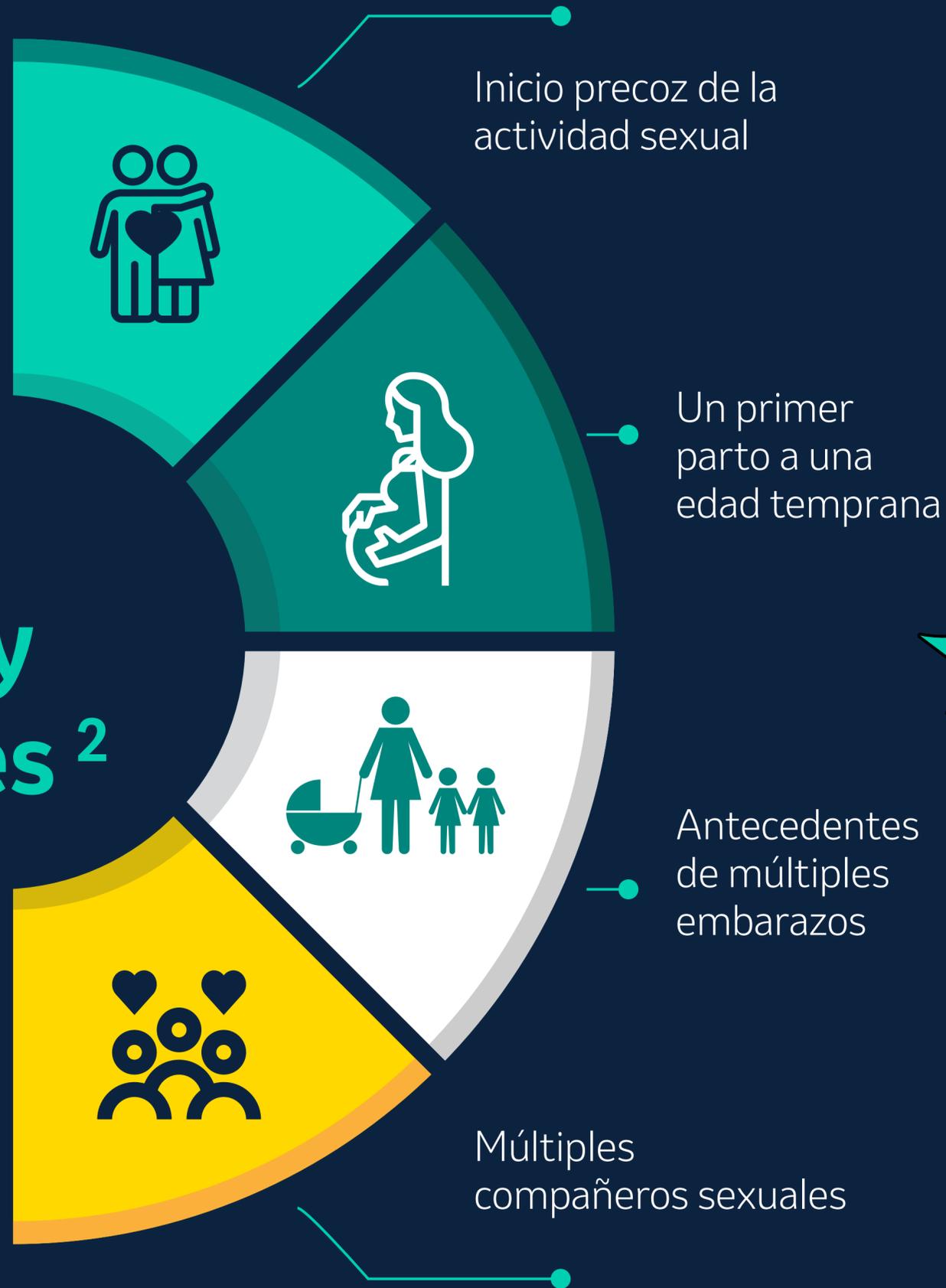
- ✓ Sangrado vaginal después de tener relaciones sexuales.
- ✓ Sangrado vaginal después de la menopausia.
- ✓ Sangrado vaginal entre períodos menstruales, o períodos menstruales abundantes o que duran más de lo normal.
- ✓ Flujo vaginal líquido de olor fuerte o con sangre.
- ✓ Dolor pélvico o dolor durante las relaciones sexuales.



En Estadio avanzado:

- ✓ Dificultad o dolor al evacuar, o sangrado del recto con las evacuaciones intestinales.
- ✓ Dificultad o dolor al orinar, o sangre en la orina.
- ✓ Dolor sordo en la espalda.
- ✓ Hinchazón de las piernas.
- ✓ Dolor en el abdomen.
- ✓ Sensación de cansancio.

Infección por VPH y cofactores²



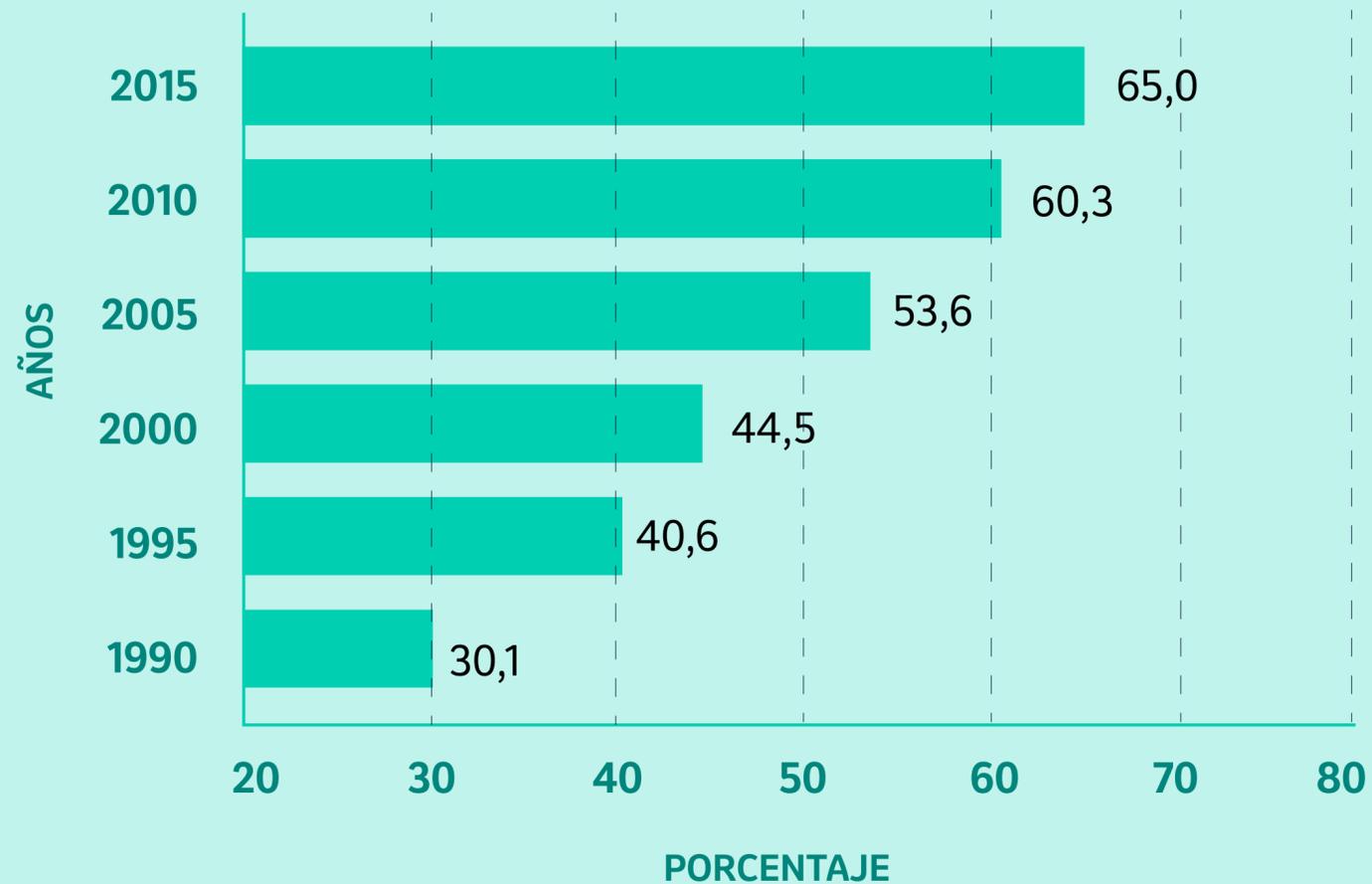
Durante la pubertad y el embarazo se agranda la zona de transformación en el exocérvix. La exposición al VPH en esos momentos favorece la infección y explica la relación con otros factores de riesgo.

2. Organización Panamericana de la Salud, OMS. Control integral del cáncer cervicouterino [Internet]. Paho.org. 2014 [citado el 17 de agosto de 2023]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28512/9789275318799_spa.pdf?ua=1



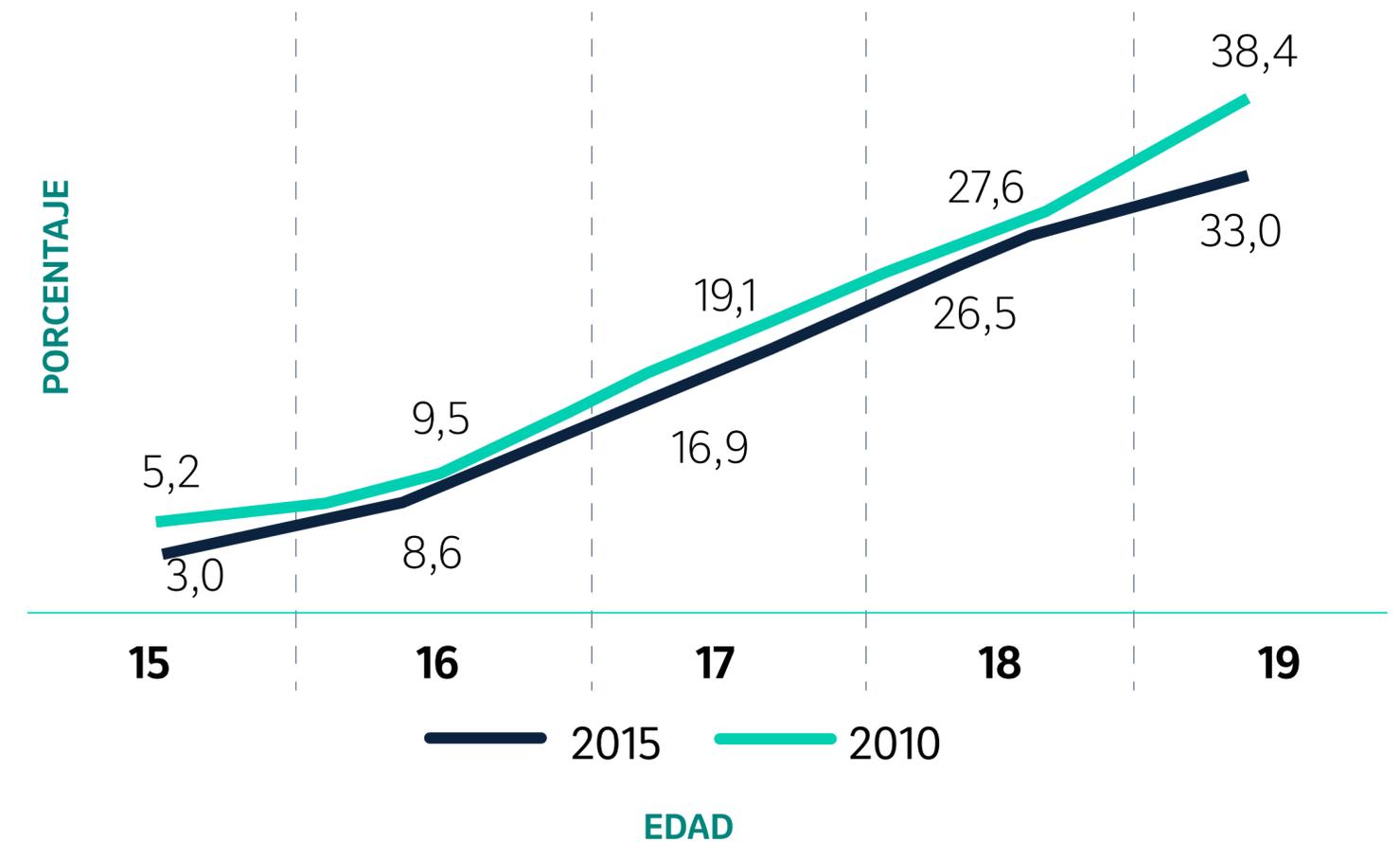
Inicio precoz de la actividad sexual

Porcentaje de mujeres de 20 a 24 años que tuvo su primera relación sexual antes de los 18 años. ENDS 1990 - 2015 ³



Un primer parto a una edad temprana

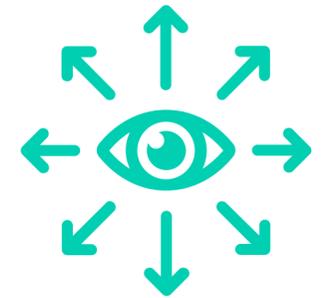
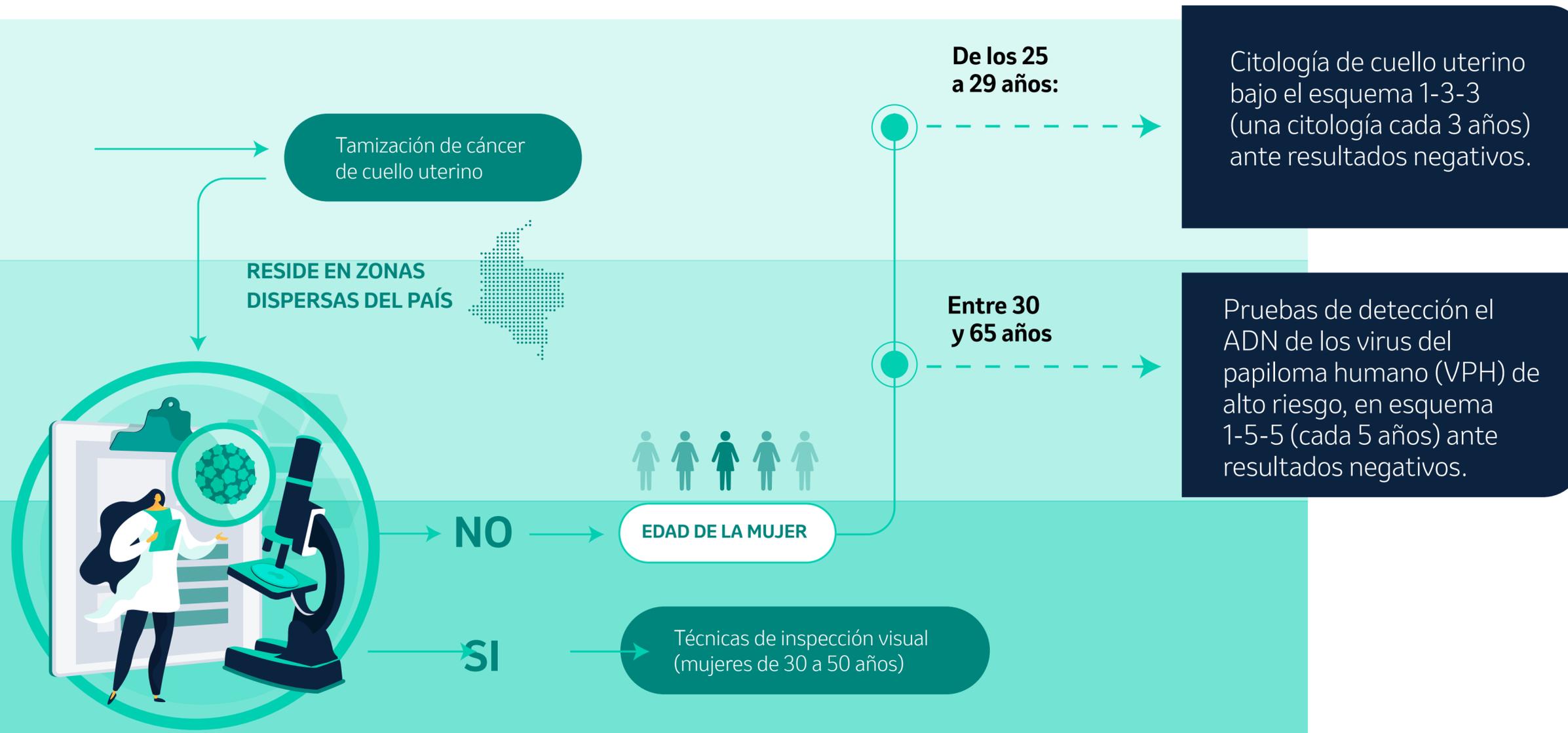
Mujeres de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas de su primer hijo(a) ENDS 2010 - 2015 ³



3. MINSALUD. Encuesta Nacional de Demografía y Salud [Internet]. Org.co. 2015 [citado el 17 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://profamilia.org.co/wp-content/uploads/2019/05/ENDS-2015-TOMO-II.pdf>

Pruebas de tamizaje para Cáncer de Cérvix ⁴

En Colombia, las pruebas de tamización serán realizadas según el grupo de edad de las mujeres y su lugar de residencia así:



Esquema de citología o técnica de inspección visual

1-3-3



Esquema de prueba ADN-VPH

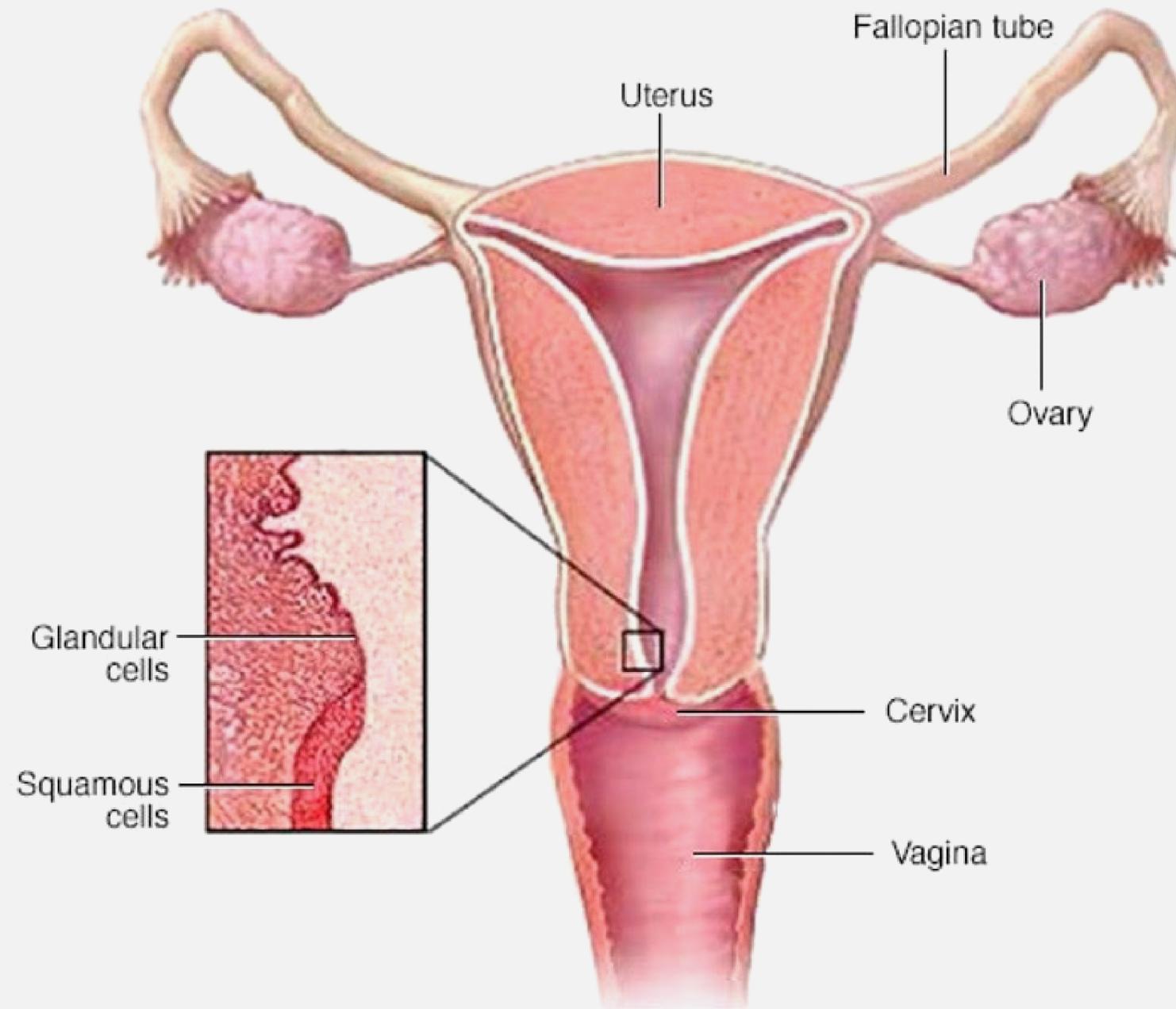
1-5-5

Diagnóstico complementario en Cáncer de Cérvix ⁵



- ✓ Colposcopia
- ✓ Biopsia
- ✓ Cono Diagnostico
- ✓ Escisión Electroquirúrgica con Asa (LEEP)
- ✓ Legrado Endocervical

Tipos histológicos de Cáncer de Cérvix ⁶



Células Escamosas (80 - 90%): originadas en el ectocérvix y por lo general se desarrollan en la zona de transformación.

Adenocarcinomas (10 - 20%): se desarrollan en células epiteliales y del endocérvix

Pruebas y procedimientos para estadificar el Cáncer de Cérvix⁵

Tomografía Computarizada (TC) o Resonancia Magnética (zRM) ✓

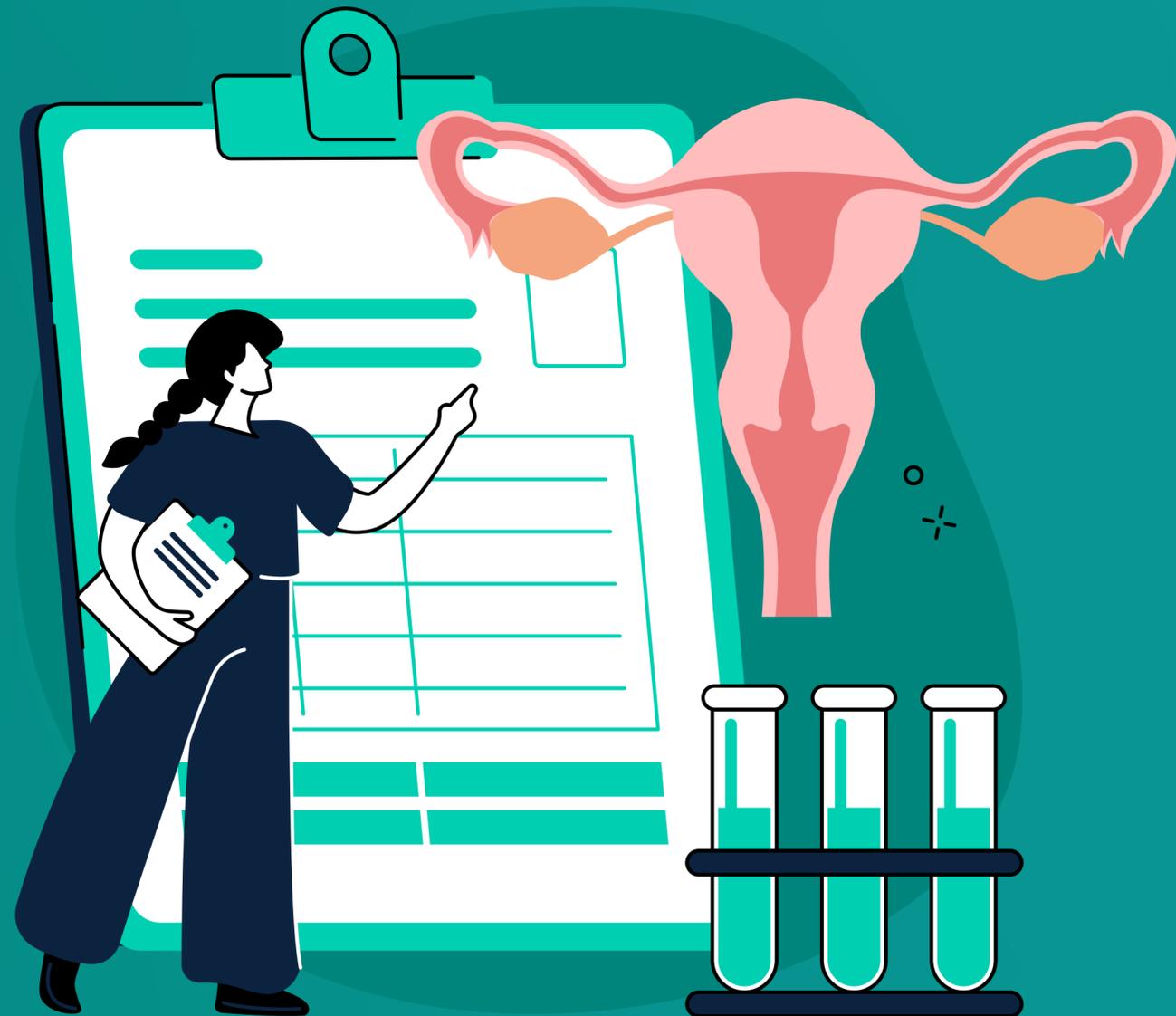
Tomografía por Emisión de Positrones - Tomografía computarizada (PET-CT) ✓

Ecografía Pélvica ✓

Cistoscopia y Recto Sigmoidoscopia ✓

Radiografía del tórax ✓

Pruebas de Laboratorio: Hemograma, lactato-deshidrogenasa, ácido úrico, nitrógeno ureico sanguíneo, creatinina y pruebas hepáticas ✓



Clasificación FIGO de Cáncer de Cérvix ⁷

<p style="text-align: center;">I Confinado al Cérvix</p>	<p>IA1 IA2 IB1 IB2 IB3</p>	<p>Invasión estromal medida ≤ 3 mm de profundidad Invasión estromal medida > 3 mm y ≤ 5 mm de profundidad Carcinoma invasivo > 5 mm de profundidad de invasión estromal y ≤ 2 cm en su mayor dimensión Carcinoma invasivo > 2 cm y ≤ 4 cm Carcinoma invasivo > 4 cm</p>
<p style="text-align: center;">II Invade más allá del útero, pero no se ha extendido al tercio inferior de la vagina o a la pared pélvica</p>	<p>IIA1 IIA2 IIB</p>	<p>Carcinoma invasivo ≤ 4 cm Carcinoma invasivo > 4 cm Con invasión parametrial pero no hasta la pared pélvica</p>
<p style="text-align: center;">III Involucra el tercio inferior de la vagina y/o se extiende a la pared pélvica y/o causa hidronefrosis o falta de funcionamiento riñón y/o afecta a los ganglios linfáticos pélvicos y/o paraaórticos</p>	<p>IIIA IIIB IIIC</p>	<p>El carcinoma involucra el tercio inferior de la vagina, sin extensión a la pared pélvica Extensión a la pared pélvica y/o hidronefrosis o riñón no funcionando Compromiso de los ganglios linfáticos pélvicos y/o paraaórticos</p>
<p style="text-align: center;">IV Extensión más allá de la pelvis verdadera o ha afectado (probado por biopsia) la mucosa de la vejiga o el recto. Metástasis</p>	<p>IVA IVB</p>	<p>Propagación del crecimiento a órganos adyacentes (Vejiga & Recto) Metástasis a Órganos a distancia</p>

Tratamiento del Cáncer de Cérvix⁸



Tratamiento del Cáncer de Cérvix⁹

Cirugía



TIPO DE CIRUGÍA

Considerar:

- Tamaño del Tumor
- Localización y Extensión
- Estado Funcional

- ✓ Conización
- ✓ Ablación con Láser
- ✓ Histerectomía
- ✓ (Total – Radical)
- ✓ Cervicectomía o Traquelectomía
- ✓ Linfadenectomía

9. American Cancer Society. Cirugía para el cáncer de cuello uterino [Internet]. Cancer.org. [citado el 17 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/tratamiento/cirugia.html>

Tratamiento del Cáncer de Cérvix⁸

Quimioterapia



- ✓ Platinos
- ✓ Taxanos
- ✓ Antimetabolitos
- ✓ Alcaloides de la Vinca
- ✓ Inhibidores de Topoisomerasas

8. Instituto Nacional del Cáncer. Tratamiento del cáncer de cuello uterino [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. 2022 [citado el 17 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/tratamiento>

Tratamiento del Cáncer de Cérvix⁸

Radioterapia

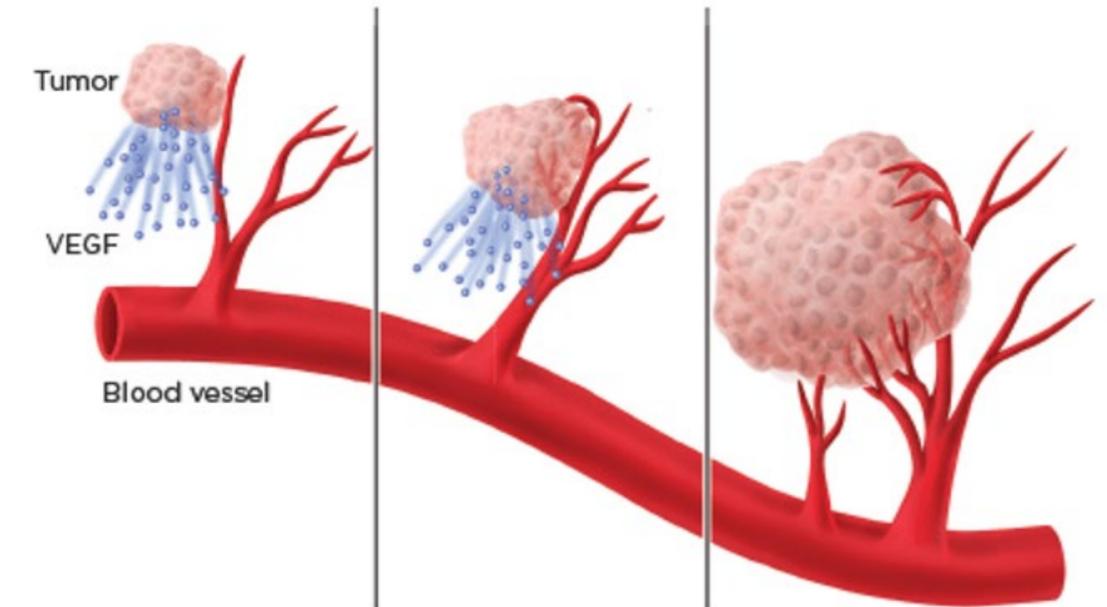


- ✓ Haz Externo (EBRT)
- ✓ Interna (Braquiterapia)

8. Instituto Nacional del Cáncer. Tratamiento del cáncer de cuello uterino [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. 2022 [citado el 17 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/tratamiento>

Tratamiento del Cáncer de Cérvix⁸

Terapia Dirigida

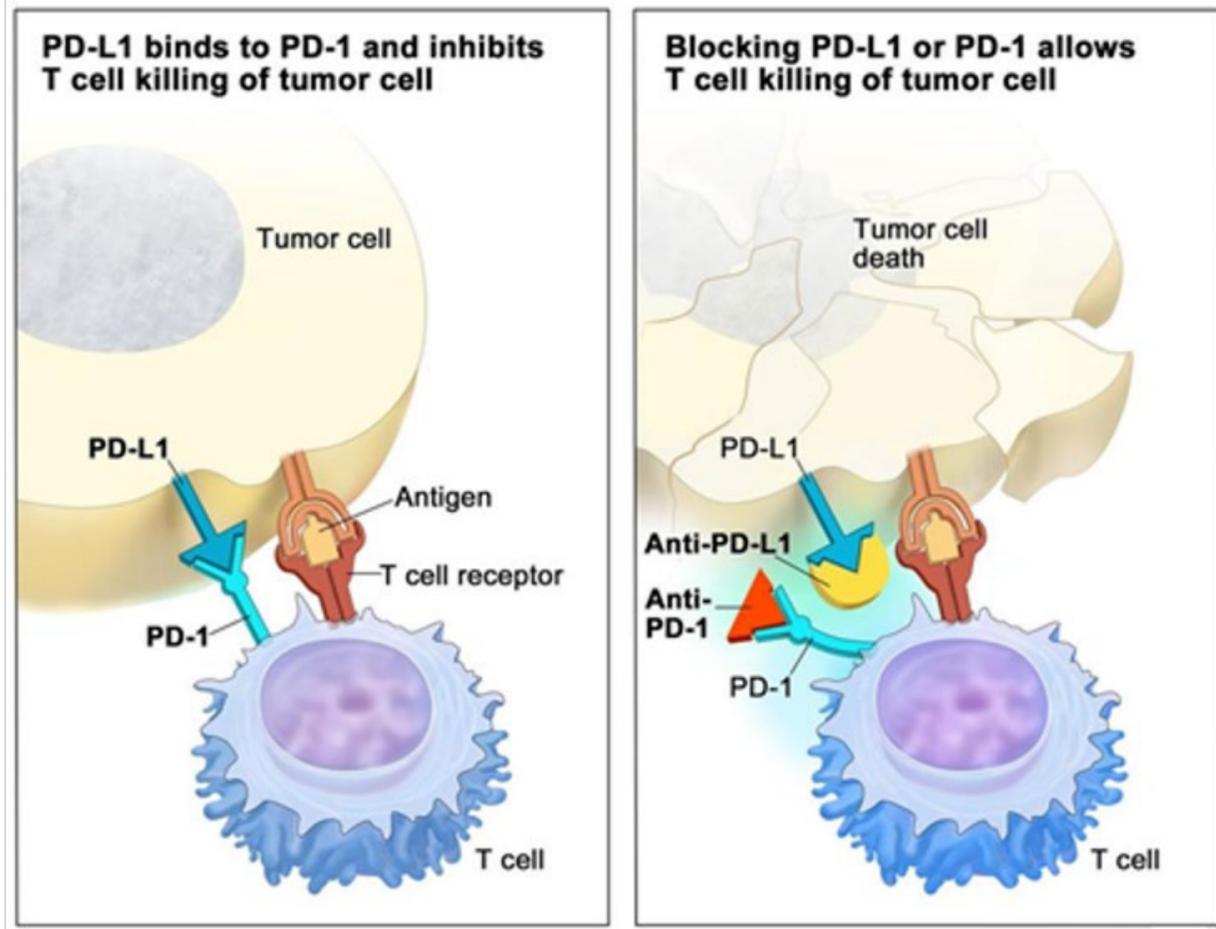


✓ Agentes Antiangiogenicos

8. Instituto Nacional del Cáncer. Tratamiento del cáncer de cuello uterino [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. 2022 [citado el 17 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/tratamiento>

Tratamiento del Cáncer de Cérvix⁸

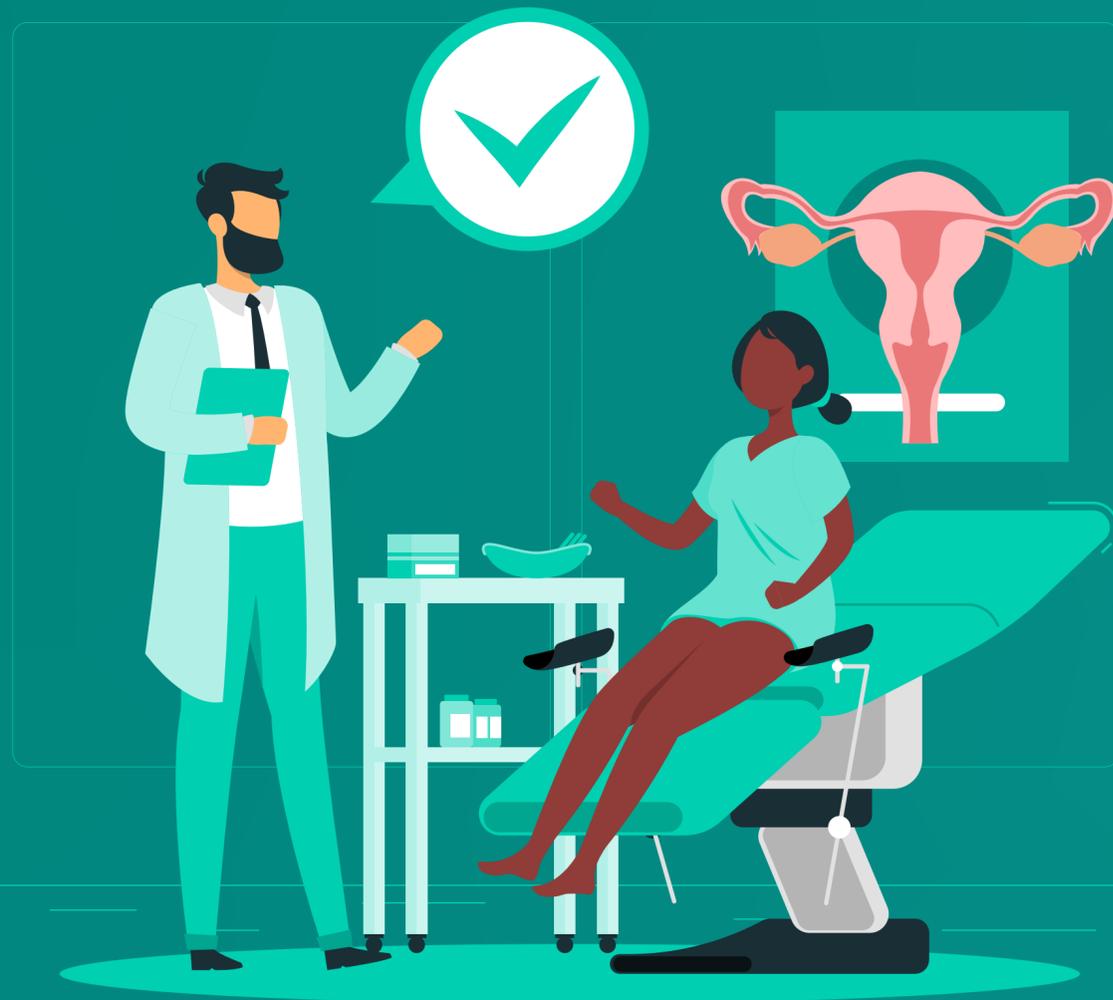
Inmunoterapia



✓ Inhibidores de Puntos de Control Inmunitario

8. Instituto Nacional del Cáncer. Tratamiento del cáncer de cuello uterino [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. 2022 [citado el 17 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/tratamiento>

Seguimiento de la paciente con Cáncer de Cérvix⁷

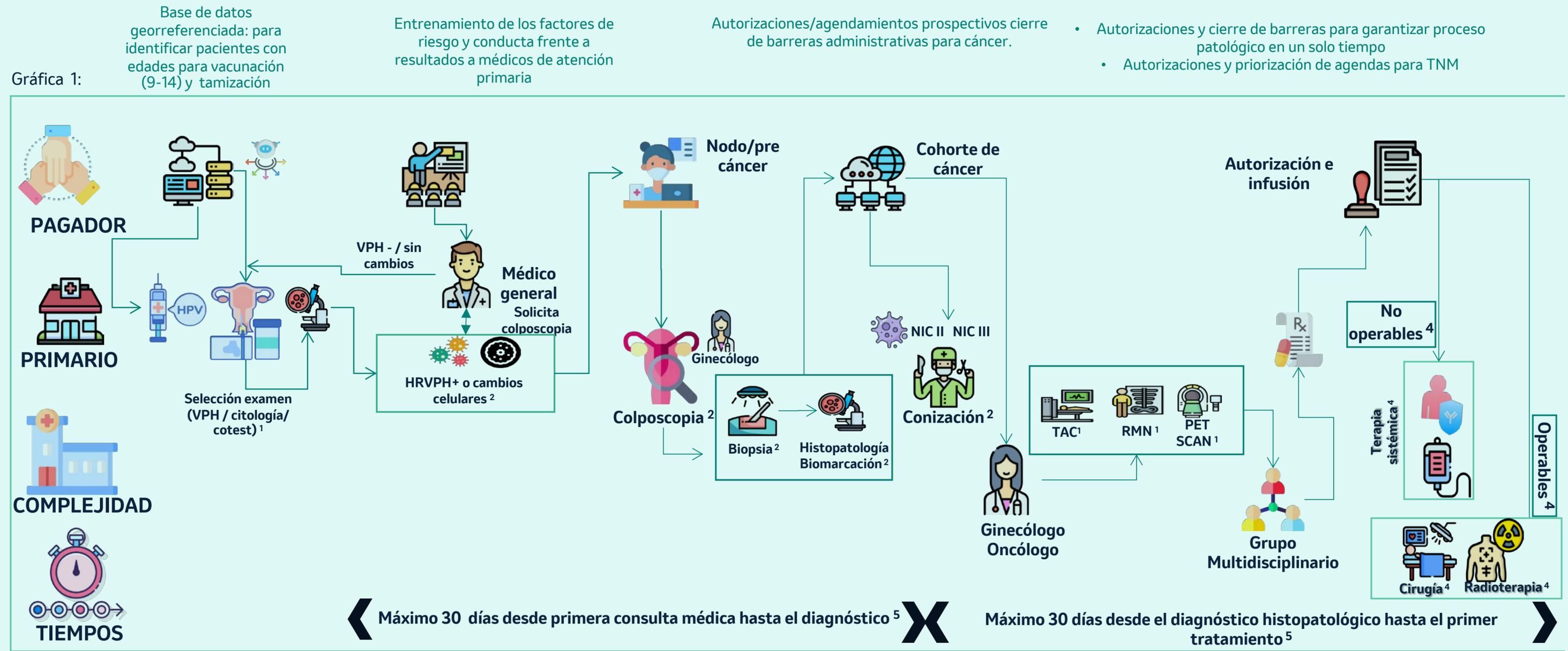


- ✓ Seguimiento Médico cada 3–6 meses durante 2 años, cada 6 a 12 meses durante 3 a 5 años, luego anualmente basado en el riesgo del paciente de recurrencia de la enfermedad.
- ✓ Examen de citología cervical/vaginal anualmente.
- ✓ Evaluación de laboratorio (Cuadro hemático, urea en sangre, nitrógeno ureico, creatinina, pruebas hepáticas).
- ✓ Educación del paciente sobre los síntomas de recurrencia potencial, estilo de vida, obesidad, ejercicio, salud sexual, cesación tabáquica, consejería nutricional y efectos tardíos del tratamiento.
- ✓ Seguimiento imagenológico según el estadio de la enfermedad cada 3 a 6 meses (TAC, RMN y PET).

Ruta rápida de cáncer de cérvix ¹⁰

Ruta integral detección, diagnóstico de cáncer de cérvix

Gráfica 1:



*Alto riesgo de cáncer de cérvix

Máximo 60 días desde la consulta medica diagnostica hasta el primer tratamiento ⁵

1. MSD. Ruta rápida de diagnóstico de cáncer de cérvix.

Gracias

© 2024 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, EUA y sus afiliadas. Todos los derechos reservados.
MSD Calle 127A # 53 A - 45, Complejo empresarial Colpatría, Torre 3 - piso 8, Bogotá, D.C., Colombia.
Prohibida su reproducción parcial o total. En caso de requerir información médica adicional o reportar efectos adversos, comuníquese al correo electrónico aquimsd.colombia@msd.com

CO-CER-00007

